

Artroscopia de cadera: indicaciones y resultados

Dr. Juan Manuel Nossa*, Dra. Mónica Fuerte Díaz**, Dr. Guillermo Rueda Escallón*, Dr. Rodrigo Pesántez*

* Instructores Clínica de cirugía reconstructiva y artroscopia de cadera, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS), Hospital de San José.

** Residente de cuarto año de ortopedia y traumatología, Programa de la Fundación Santa Fe, Colegio Mayor de Nuestra Señora de Rosario.

Correspondencia:

Calle 10 No. 18-75 Bogotá - Colombia
juannossa10@yahoo.com

Recibido: junio 31 de 2007

Aprobado: octubre 4 de 2007

Resumen

El desarrollo en el conocimiento de problemas intra-articulares de la cadera representa un cambio de pensamiento en los cirujanos de cadera que en la actualidad disponemos de nuevos métodos diagnósticos y técnicas terapéuticas. La artroscopia de cadera es una técnica quirúrgica emergente, que ofrece como ventajas una menor morbilidad posoperatoria a los pacientes, con un bajo reporte de complicaciones y una rápida rehabilitación en el tratamiento de patologías articulares de reciente reconocimiento. En este estudio describimos las indicaciones para la artroscopia de cadera, la valoración de los pacientes, y se realiza una revisión de los resultados disponibles en la literatura.

Palabras clave: artroscopia de cadera, indicaciones.

Abstract

The development in the knowledge of intra articular hip problems represents a change of thought in the hip surgeons that currently have new diagnostic methods and therapeutic techniques, The hip arthroscopy is an emerging surgical technique, that offers as advantages a smaller postoperative morbidity to the patients, with a low report of complications and a fast rehabilitation in the processing to articular pathologies. Of recent recognition, in this study we describe the indications for the hip arthroscopy, the evaluation of the patient and a review of the available results in the literature is carried out.

Key words: Hip arthroscopy, indications.

Introducción

“The anterior paratrochanteric Puncture is undoubtedly the best and is made slightly anterior to the greater trochanter.... The puncture is not hard to do and one can visualize the hip”. Esta frase fue escrita por Michael S. Burman, a quien se le atribuye el primer reporte de visualización artroscópica de la articulación de la cadera en 1931. Burman correlacionó la anatomía artroscópica con la anatomía macroscópica en cadáveres (1). Posteriormente, en 1939, Takagi (2) reportó la primera aplicación clínica en dos pacientes con articulaciones de Charcot, un paciente con artritis tuberculosa, y una artritis séptica. Hasta la década de los ochenta la artroscopia de cadera nuevamente tomó un impulso con autores como Watanabe, James Glick, Serge

Parisien y Joe McCarthy en Norteamérica, y Richard Villar en Cambridge, Inglaterra (2). Fue al finalizar la década de los noventa cuando las indicaciones de artroscopia de cadera se expandieron, y la tecnología creció aceleradamente con autores como Thomas Byrd (3), Marc Phillipon (4), Thomas Sampson en Norteamérica, y Víctor M. Ilizaliturri S. en Latinoamérica (5).

La reciente popularidad de la artroscopia de cadera se debe al desarrollo de nuevas tecnologías: la adaptación de instrumentos artroscópicos, cánulas, guías e instrumentos flexibles. Todo esto ha contribuido a una mejor y más reproducible técnica de acceso artroscópico a la cadera. La